

Siège : 11 rue Volta – 62217 TILLOY-LES-MOFLAINES
☎ : 03.21.16.00.01

Cadre réservé à l'employeur

Nom, prénom :	Matricule :
Date d'entrée :	Heure début de poste :h.....
Service :	Lieu :
Date d'inscription : le/...../.....	
Notation :	Date visite médicale d'aptitude : le/...../.....
Date de la réunion d'accueil : le/...../.....	Réponse Négative : le/...../.....
Relance :/...../.....	Réponse : <input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Courrier ; le/...../.....

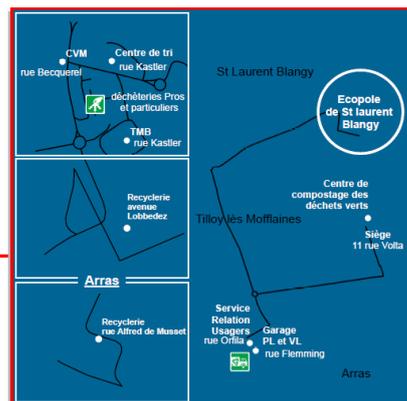
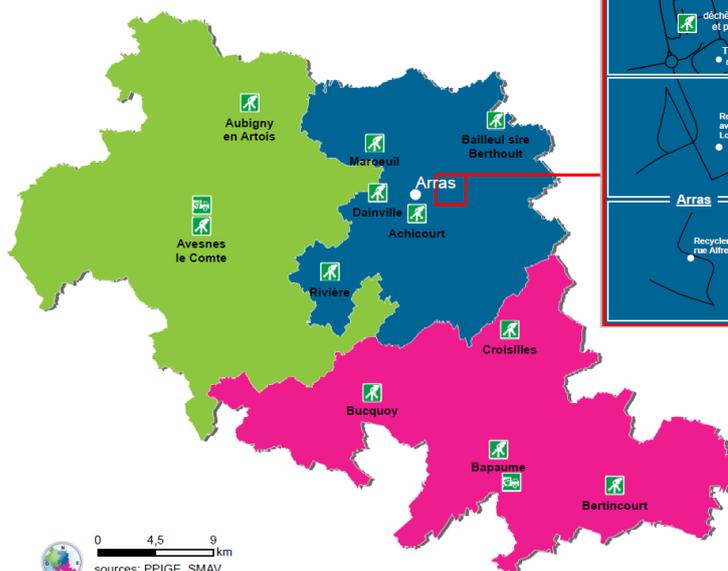
Inscription :

Vous souhaitez vous inscrire afin de postuler à un emploi au sein de notre établissement. Avant votre inscription, veuillez prendre connaissance des éléments suivants :

- Les horaires varient selon le service d'affectation :
 - Collecte :
 - Poste du matin : 5h30 / 12h30
 - Poste de l'après-midi : 13h00 / 20h00
 - Déchèterie :
 - 8h45 / 12h30 – 13h30 / 17h45 (Horaires d'Hiver)
 - 8h45 / 12h30 – 13h30 / 18h45 (Horaires d'Eté)
- Certains postes de travail sont compatibles avec un handicap
- Nos situations géographiques :



Localisation des sites du SMAV



Légende

-  Déchèteries
-  Antennes de collecte
-  CC-ARRAS
-  CC-SUD ARTOIS
-  CC-CAMPAGNES DE L'ARTOIS

0 4,5 9 km
sources: PPIGE, SMAV
réalisation: SI du SMAV
Date: 05/09/2018

Les pièces à joindre impérativement à votre dossier

- Un Curriculum Vitae (CV)
- Une photocopie de votre carte d'identité ou titre de séjour
- Une photocopie de votre carte vitale
- Une photocopie de votre **permis de conduire*** (**Si C-CE** : Photocopie(s) de la carte conducteur et FCO)
- Un relevé d'identité bancaire original à **votre nom**
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Une photo d'identité récente
- Une photocopie de votre reconnaissance travailleur handicapé

☞ Les dossiers incomplets ne seront pas traités

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille : Nationalité : Sexe : M F
Date et lieu de naissance : le/...../..... à Dépt :
N° de Sécurité Sociale :
Situation de famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
Vie Maritale Pacsé(e) Séparé(e)
Adresse : Rue :
Code Postal : Ville :
Tél fixe : Personne à prévenir en cas d'urgence
Tél portable : N° de téléphone :
Adresse e-mail :

Vêtements :

Taille de Veste : de S à XXL : Taille de Pantalon : du 36 au 58 :

*** Les vêtements et le badge seront remis contre un chèque de caution d'un montant de 100€ à l'ordre du Trésor Public. Ils seront à rendre à l'issu du dernier jour de travail.**
Les chaussures de sécurité ne sont pas fournies par le SMAV cependant elles sont obligatoires.

Je suis étudiant : Oui Non Je suis inscrit(e) à Pôle Emploi : Oui Non
Niveau d'études : BEPC CAP BEP BAC BAC+2 BAC+3 BAC+5
Nature des études ou formations :
Avez-vous déjà travaillé au SMAV : Oui Non Si oui, quel poste : Année :
Avez-vous le(s) permis : B C CE Lequel :
Avez-vous un moyen de transport : Oui Non Etes-vous secouriste : Oui Non
Je suis reconnu travailleur handicapé : Oui Non

Je certifie exactes les mentions portées sur ce dossier, j'informe de tout changement de situation (RIB, situation familiale, adresse, téléphones, ...) au Service Ressources Humaines dans les meilleurs délais.

Le Signature :

Photo